

## Elementos para la definición del Problema

<b>Tema</b>	12633 Actividades de Apoyo Administrativo
<b>¿Cuál es la población o área de enfoque?</b>	En el Estado de Aguascalientes se cuenta con 697, 413 personas sin seguridad social que requieren servicios médicos de calidad.
<b>Descripción de la situación.</b>	La falta de recursos destinados a la capacitación para la población que acude a las unidades médicas, así como a las actividades de investigación y actividades de rectoría de los programas operativos de salud, generan incremento de los riesgos de salud dado que la población omite u olvida las medidas preventivas para mitigar o minimizar los riesgos en salud a los que están expuestos como no lavarse las manos, mantener sucios sus espacios físicos, generación de fauna nociva tanto animal como de diversos maeriales.
<b>Identificar el problema real</b>	<p>No existe recurso para la capacitación del desempeño de los trabajadores de la salud genera actitudes adversas en la operación de las actividades del Instituto.</p> <p>No existe investigación dirigida a buscar las causas primarias de la morbilidad y mortalidad en la población sin seguridad social en Aguascalientes.</p>
<b>Problemática central</b>	Insuficiente recurso para acciones de capacitación, investigación y rectoría en los programas operativos del Instituto de Servicios de Salud.
<b>Magnitud del problema</b>	Asignación presupuestal menor al 10 % para acciones de capacitación, investigación y rectoría.

## Árbol de Problemas

**Efecto (estatal)**  
*PDE 2022-2027*

**Se carece de un Estado Humano e Incluyente**

**Efectos del problema**

Personal no motivado en el desempeño de sus actividades.

Incremento de enfermedades transmisibles y no transmisibles por desconocimiento de acciones de prevención.

Muertes prematuras por enfermedades emergentes.

Menor probabilidad de mejorar ingresos.

Recurso insuficiente para mejorar los estilos de vida de la población.

Presencia de enfermedades emergentes.

**Problema central**

Insuficiente recurso para acciones de capacitación, investigación y rectoría en los programas operativos del Instituto de Servicios de Salud.

**Causas del problema**

Falta de un diagnóstico actualizado sobre la formación profesional de cada trabajador.

Falta de realización de actividades de capacitación a la comunidad por falta de recurso.

Se cuenta con una sola persona para realización de investigación en salud pública a nivel administrativo.

Inexistencia de una política para mejorar el desempleo de los trabajadores.

Recurso estatal dirigido a servicios subrogados médicos y servicios generales.

No existe un diagnóstico o programa de trabajo que determine la necesidad.

Cancelación por parte de la federación de partidas presupuestales para capacitación para personal.

Disminución del recurso para actividades de salud comunitaria.

No se asigna recurso para investigación en salud.

## Árbol de Objetivos

**Fin (estatal)**  
PDE 2022-2027

**Contribuir a un Estado Humano e Incluyente**

**Fines**

Personal motivado en el desempeño de sus actividades

Disminución de la enfermedades transmisibles y no transmisibles al conocer la población las acciones de prevención.

No existen muertes prematuras por enfermedades emergentes.

Capacitación para el desarrollo mejora ingresos.

Recurso suficiente para mejorar los estilos de vida de la población a través de acciones de capacitación .

Disminución o ausencia de enfermedades emergentes.

**Objetivo central**

Insuficiente recurso para acciones de capacitación, investigación y rectoría en los programas operativos del Instituto de Servicios de Salud.

**Medios**

Realización de diagnóstico sobre las necesidades de capacitación para cada trabajador.

Programación de actividades de capacitación a la comunidad con recurso asignado

Contratar más perosnal para la realización de investigación en salud pública a nivel administrativo.

Existencia de una política para mejorar el desempleo de los trabajadores.

Asignación de recurso para actividades de capacitación con la disminucuión de recurso para servicios subrogados médicos y servicios generales.

Realización del diagnóstico o programa de trabajo que determine la necesidad.

Asignación de recurso en otras fuentes de financiamiento en partidas presupuestales para capacitación para personal

Incremento del recurso para actividades de salud comunitaria.

Se asigna recurso para investigación en salud.

## Árbol de Objetivos con Alternativas

**Fin (estatal)**  
PDE 2022-2027

**Contribuir a un Estado Humano e Incluyente**

**Fines**

Personal motivado en el desempeño de sus actividades

Disminución de la enfermedades transmisibles y no transmisibles al conocer la población las acciones de prevención.

No existen muertes prematuras por enfermedades emergentes.

Capacitación para el desarrollo mejora ingresos.

Recurso suficiente para mejorar los estilos de vida de la población a través de acciones de capacitación .

Disminución o ausencia de enfermedades emergentes.

**Objetivo central**

Insuficiente recurso para acciones de capacitación, investigación y rectoría en los programas operativos del Instituto de Servicios de Salud.

**Medios**

Realización de diagnóstico sobre las necesidades de capacitación para cada trabajador.

Programación de actividades de capacitación a la comunidad con recurso asignado

Contratar más personal para la realización de investigación en salud pública a nivel administrativo.

Existencia de una política para mejorar el desempleo de los trabajadores.

Asignación de recurso para actividades de capacitación con la disminución de recurso para servicios subrogados médicos y servicios generales.

Realización del diagnóstico o programa de trabajo que determine la necesidad.

Asignación de recurso en otras fuentes de financiamiento en partidas presupuestales para capacitación para personal

Incremento del recurso para actividades de salud comunitaria.

Se asigna recurso para investigación en salud.

## Estructura Analítica del Programa Presupuestario

<b>Problemática (Proviene del árbol de problemas)</b>	<b>Solución (Proviene del árbol de objetivos)</b>
<b>Efectos</b>	<b>Fines</b>
Personal no motivado en el desempeño de sus actividades.	Personal motivado en el desempeño de sus actividades
Menor probabilidad de mejorar ingresos.	Capacitación para el desarrollo mejora ingresos.
Incremento de enfermedades transmisibles y no transmisibles por desconocimiento de acciones de prevención.	Disminución de la enfermedades transmisibles y no transmisibles al conocer la población las acciones de prevención.
Recurso insuficiente para mejorar los estilos de vida de la población.	Recurso suficiente para mejorar los estilos de vida de la población a través de acciones de capacitación .
Muertes prematuras por enfermedades emergentes.	No existen muertes prematuras por enfermedades emergentes.
Presencia de enfermedades emergentes.	Disminución o ausencia de enfermedades emergentes.
<b>Descripción del problema:</b>	<b>Descripción del resultado esperado:</b>
La falta de recursos destinados a la capacitación para la población que acude a las unidades médicas, así como a las actividades de investigación y actividades de rectoría de los programas operativos de salud, generan incremento de los riesgos de salud dado que la población omite u olvida las medidas preventivas para mitigar o minimizar los riesgos en salud a los que están expuestos como no lavarse las manos, mantener sucios sus espacios físicos, generación de fauna nociva tanto animal como de v	Las actividades de Apoyo a los servicios de salud influyen tanto en el proceso administrativo como en actividades que promueven los buenos hábitos y la conservación de la salud entre la población.
No existe recurso para la capacitación del desempeño de los trabajadores de la salud genera actitudes adversas en la operación de las actividades del Instituto.	A través de la asignación de recurso para las actividades de apoyo administrativo se pueden ofrecer cursos de capacitación y actualización que representará una mejora continua y la sensibilización de las actividades burocráticas cotidianas.
No existe investigación dirigida a buscar las causas primarias de la morbilidad y mortalidad en la población sin seguridad social en Aguascalientes.	Gracias al recursos asignado a las Actividades de Apoyo Administrativo es posible incentivar la investigación en salud en favor de la mejora en la calidad de vida en el estado.
<b>Magnitud (Línea base):</b>	<b>Magnitud (Meta):</b>

Asignación presupuestal menor al 10 % para acciones de capacitación, investigación y rectoría.	En el Estado de Aguascalientes se cuenta con 697, 413 personas sin seguridad social que requieren servicios médicos de calidad.
<b>Causas</b>	<b>Medios</b>
Falta de un diagnóstico actualizado sobre la formación profesional de cada trabajador.	Realización de diagnóstico sobre las necesidades de capacitación para cada trabajador.
Inexistencia de una política para mejorar el desempleo de los trabajadores.	Existencia de una política para mejorar el desempleo de los trabajadores.
Cancelación por parte de la federación de partidas presupuestales para capacitación para personal.	Asignación de recurso en otras fuentes de financiamiento en partidas presupuestales para capacitación para personal
Falta de realización de actividades de capacitación a la comunidad por falta de recurso.	Programación de actividades de capacitación a la comunidad con recurso asignado
Recurso estatal dirigido a servicios subrogados médicos y servicios generales.	Asignación de recurso para actividades de capacitación con la disminución de recurso para servicios subrogados médicos y servicios generales.

**MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS  
12633 Actividades de Apoyo Administrativo  
2025**

Nivel	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Unidad de medida	Periodicidad	Medios de Verificación	Supuestos
<b>Fin</b>	Contribuir a un estado humano e incluyente mediante el trato adecuado y digno a los usuarios que acuden a recibir atención médica en los establecimientos de salud.	Porcentaje de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno en Consulta Externa, Hospitalización y Urgencias	El cálculo es una operación matemática estandarizada que arroja el Sistema de la Encuesta de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno (SESTAD).	Porcentaje	Anual	Sistema de la Encuesta de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno (SESTAD), Secretaría de Salud, Dirección General de Calidad y Educación en Salud, para el año 2025. <a href="https://desdgces.salud.gob.mx/sestad/index.php/publico/numeralia/rpt_tabla?gobierno=GE00000101010000&amp;mesurando=MG000001&amp;periodo=202501&amp;origen=0">https://desdgces.salud.gob.mx/sestad/index.php/publico/numeralia/rpt_tabla?gobierno=GE00000101010000&amp;mesurando=MG000001&amp;periodo=202501&amp;origen=0</a>	Los servicios de salud cuentan con avales ciudadanos, que apoyan en la aplicación de las encuestas.
<b>Propósito</b>	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: <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/da_recursos_gobmx.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/da_recursos_gobmx.html</a> Proyecciones de población para el horizonte 2020-2070, CONAPO: <a href="http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_poblacion_gobmx.html">http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_poblacion_gobmx.html</a>	El Instituto de Servicios de Salud cuenta con personal médico adecuado e insumos necesarios, para atender la demanda poblacional.
<b>Componente</b>	Atenciones para la salud asignadas.	Porcentaje de Atenciones para la Salud Programas con Recurso Asignado	(Atenciones para la salud con recurso asignado / Número total de atenciones para la salud programadas) * 100	Porcentaje	Anual	Sistema Integral Financiero de Administración y Contabilidad (SIFAC), administrado por la Dirección de Área de Recursos Financieros. Concentra la Dirección de Administración y Finanzas del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2025. Presupuesto de Egresos del Estado de Aguascalientes, año 2025 <a href="https://eservicios2.aguascalientes.gob.mx/periodicooficial/web/viewer.html?file=../Archivos/10380.pdf#page=2">https://eservicios2.aguascalientes.gob.mx/periodicooficial/web/viewer.html?file=../Archivos/10380.pdf#page=2</a>	El Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes ejerce de manera óptima y eficiente los recursos asignados.
<b>Actividades</b>	Porcentaje del Gasto Total del FASSA Destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona y Generación de Recursos para la Salud	Porcentaje del Gasto Total del FASSA Destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona y Generación de Recursos para la Salud	(Gasto ejercido en las subfunciones de Prestación de Servicios de Salud a la Persona y de Generación de Recursos para la Salud del FASSA / Gasto total del FASSA) * 100	Porcentaje	Trimestral	Sistema Integral Financiero de Administración y Contabilidad (SIFAC), administrado por la Dirección de Área de Recursos Financieros. Concentra la Dirección de Administración y Finanzas del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2025.	El recurso es ministrado al Instituto en tiempo y forma, para ser destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona y de Generación de Recursos para la Salud.
	Porcentaje del Gasto Total del FASSA Destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	Porcentaje del Gasto Total del FASSA Destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	(Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad / Gasto total del FASSA) * 100	Porcentaje	Trimestral	Sistema Integral Financiero de Administración y Contabilidad (SIFAC), administrado por la Dirección de Área de Recursos Financieros. Concentra la Dirección de Administración y Finanzas del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2025.	El recurso es ministrado al Instituto en tiempo y forma, para ser destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.
	Porcentaje del Gasto Total del FASSA Destinado a la Rectoría del Sistema de Salud	Porcentaje del Gasto Total del FASSA Destinado a la Rectoría del Sistema de Salud	(Gasto ejercido en la subfunción de la Rectoría del Sistema de Salud / Gasto total del FASSA) * 100	Porcentaje	Trimestral	Sistema Integral Financiero de Administración y Contabilidad (SIFAC), administrado por la Dirección de Área de Recursos Financieros. Concentra la Dirección de Administración y Finanzas del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2025.	El recurso es ministrado al Instituto en tiempo y forma, para ser destinado a la Rectoría del Sistema de Salud.



## MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

### Datos Generales del Programa Presupuestario (Pp) 2025

<b>Dependencia:</b>	56. ISSEA. Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes.	<b>Nombre del Programa presupuestario (Pp):</b>	12633. Actividades de Apoyo Administrativo
<b>Alineación Institucional:</b>	00043 - Prestación de Servicios y Prevención a la Salud	<b>Unidad Ejecutora:</b>	560101 Oficina del Director General del ISSEA 560102 Jefatura del departamento de Comunicación Social y Relaciones Públicas 560108 Coordinación de Gestión Social 560109 Coordinación de Control y Seguimiento Directivo 560110 Unidad Auditora 560111 Unidad Investigadora 560112 Unidad Substanciadora y Resolutora 560201 Oficina de la Dirección de Administración y Finanzas 560202 Dirección del Área de Adquisiciones, Servicios y Patrimonio 560203 Dirección del Área de Capital humano 560204 Dirección del Área de Recursos Financieros 560301 Oficina de la Dirección de Servicios de Salud 560302 Dirección del Área de Prevención y Control de Enfermedades 560303 Dirección de Atención Hospitalaria 560304 Dirección del Área de Normatividad en Enfermería 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 560327 Dirección del Área del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica 560330 Coordinación Estatal de Trabajo Social 560501 Oficina de la Dirección de Planeación y desarrollo 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 560601 Oficina de la Dirección Jurídica 560701 Oficina de la Dirección de Regulación Sanitaria 560702 Dirección del Área de Regulación y Control Sanitario 560801 Órgano Interno de Control 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 561201 Seguro Aguascalientes 561301 Oficina del Servicio Nacional de Salud Pública en el Estado de Aguascalientes

#### 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)
-----	----------------------	------------	------------------



## 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.

2.1.2.4. Garantizar en todas las unidades médicas del primer nivel de atención la disponibilidad de personal de salud que de servicio a las y los usuarios que acuden a recibir atención médica.

### 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	2.3.4. Rectoría del sistema de 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			
<b>Fin</b>	Contribuir a un estado humano e incluyente mediante el trato adecuado y digno a los usuarios que acuden a recibir atención médica en los establecimientos de salud.	Porcentaje de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno en Consulta Externa, Hospitalización y Urgencias	El cálculo es una operación matemática estandarizada que arroja el Sistema de la Encuesta de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno (SESTAD).	Anual	Sistema de la Encuesta de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno (SESTAD), Secretaría de Salud, Dirección General de Calidad y Educación en Salud, para el año 2025. <a href="https://desdgc.es.salud.gob.mx/estad/index.php/publico/numeralia/rpt_tabla?gobierno=GE00000101010000&amp;mesurando=MG000001&amp;periodo=202501&amp;origen=0">https://desdgc.es.salud.gob.mx/estad/index.php/publico/numeralia/rpt_tabla?gobierno=GE00000101010000&amp;mesurando=MG000001&amp;periodo=202501&amp;origen=0</a>	Los servicios de salud cuentan con avales ciudadanos, que apoyan en la aplicación de las encuestas.
<b>Propósito</b>	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: <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/da_recur sos_gobmx.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/da_recur sos_gobmx.html</a> Proyecciones de población para el horizonte 2020-2070, CONAPO: <a href="http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_poblacion_gobmx.html">http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_poblacion_gobmx.html</a>	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			
<b>Componentes</b>	Atenciones para la salud asignadas.	1. Porcentaje de Atenciones para la Salud Programas con Recurso Asignado	(Atenciones para la salud con recurso asignado / Número total de atenciones para la salud programadas) * 100	Anual	Sistema Integral Financiero de Administración y Contabilidad (SIFAC), administrado por la Dirección de Área de Recursos Financieros. Concentra la Dirección de Administración y Finanzas del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2025. Presupuesto de Egresos del Estado de Aguascalientes, año 2025 <a href="https://eservicios2.aguascalientes.gob.mx/periodicooficial/web/viewer.html?file=.../Archivos/10380.pdf#page=2">https://eservicios2.aguascalientes.gob.mx/periodicooficial/web/viewer.html?file=.../Archivos/10380.pdf#page=2</a>	El Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes ejerce de manera óptima y eficiente los recursos asignados.

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

Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores		Frecuencia de Medición	Medios de Verificación	Supuestos
		Nombre	Método de Cálculo			
<b>Actividades</b>	1.1 . Porcentaje del Gasto Total del FASSA Destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona y Generación de Recursos para la Salud	Porcentaje del Gasto Total del FASSA Destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona y Generación de Recursos para la Salud	(Gasto ejercido en las subfunciones de Prestación de Servicios de Salud a la Persona y de Generación de Recursos para la Salud del FASSA / Gasto total del FASSA) * 100	Trimestral	Sistema Integral Financiero de Administración y Contabilidad (SIFAC), administrado por la Dirección de Área de Recursos Financieros. Concentra la Dirección de Administración y Finanzas del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2025.	El recurso es ministrado al Instituto en tiempo y forma, para ser destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona y de Generación de Recursos para la Salud.
<b>Actividades</b>	1.2 . Porcentaje del Gasto Total del FASSA Destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	Porcentaje del Gasto Total del FASSA Destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	(Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad / Gasto total del FASSA) * 100	Trimestral	Sistema Integral Financiero de Administración y Contabilidad (SIFAC), administrado por la Dirección de Área de Recursos Financieros. Concentra la Dirección de Administración y Finanzas del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2025.	El recurso es ministrado al Instituto en tiempo y forma, para ser destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.
<b>Actividades</b>	1.3 . Porcentaje del Gasto Total del FASSA Destinado a la Rectoría del Sistema de Salud	3.Porcentaje del Gasto Total del FASSA Destinado a la Rectoría del Sistema de Salud	(Gasto ejercido en la subfunción de la Rectoría del Sistema de Salud / Gasto total del FASSA) * 100	Trimestral	Sistema Integral Financiero de Administración y Contabilidad (SIFAC), administrado por la Dirección de Área de Recursos Financieros. Concentra la Dirección de Administración y Finanzas del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2025.	El recurso es ministrado al Instituto en tiempo y forma, para ser destinado a la Rectoría del Sistema de Salud.

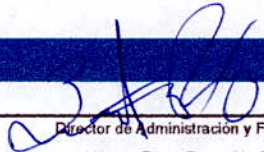


**MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS  
(MIR)**

**Responsable del Indicador:**

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

Firma:  
Puesto:  
Teléfono:

  
Director de Administración y Finanzas  
449 910 79 00 Extensión 7936

Datos Generales del Programa Presupuestario (Pp) 2025

Dependencia:	56. ISSEA. Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes.	Nombre del Programa presupuestario (Pp):	12633. Actividades de Apoyo Administrativo
Alineación Institucional:	00043 - Prestación de Servicios y Prevención a la Salud	Unidad Ejecutora:	560101 Oficina del Director General del ISSEA 560102 Jefatura del departamento de Comunicación Social y Relaciones Públicas 560108 Coordinación de Gestión Social 560109 Coordinación de Control y Seguimiento Directivo 560110 Unidad Auditora 560111 Unidad Investigadora 560112 Unidad Substanciadora y Resolutora 560201 Oficina de la Dirección de Administración y Finanzas 560202 Dirección del Área de Adquisiciones, Servicios y Patrimonio 560203 Dirección del Área de Capital humano 560204 Dirección del Área de Recursos Financieros 560301 Oficina de la Dirección de Servicios de Salud 560302 Dirección del Área de Prevención y Control de Enfermedades 560303 Dirección de Atención Hospitalaria 560304 Dirección del Área de Normatividad en Enfermería 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 560327 Dirección del Área del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica 560330 Coordinación Estatal de Trabajo Social 560501 Oficina de la Dirección de Planeación y desarrollo 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 560601 Oficina de la Dirección Jurídica 560701 Oficina de la Dirección de Regulación Sanitaria 560702 Dirección del Área de Regulación y Control Sanitario 560801 Órgano Interno de Control 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 561201 Seguro Aguascalientes 561301 Oficina del Servicio Nacional de Salud Pública en el Estado de Aguascalientes

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.

**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 Inuyente	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.	2.1.2.4. Garantizar en todas las unidades médicas del primer nivel de atención la disponibilidad de personal de salud que de servicio a las y los usuarios que acuden a recibir atención médica.

**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
Porcentaje de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno en Consulta Externa, Hospitalización y Urgencias	Medida la satisfacción de los pacientes y la calidad de la atención en los servicios de salud, desde la perspectiva del usuario como del personal de salud, encuestas que recogen la opinión de los usuarios para medir la satisfacción y trato digno en consulta externa, hospitalización y urgencias.	El cálculo es una operación matemática estandarizada que arroja el Sistema de la Encuesta de Satisfacción, Tratamiento Adecuado y Digno (SESTAD).	Ascendente	Porcentaje	a. Eficacia	Relativo	Anual	Sistema de la Encuesta de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno (SESTAD), Secretaría de Salud, Dirección General de Calidad y Educación en Salud, para el año 2025. <a href="https://desdgcges.salud.gob.mx/ses tad/index.php/publico/numeralia/rpt _tabla?gobierno=GE00000101010 000&amp;mesurando=MG000001&amp;peri odo=202501&amp;origen=0">https://desdgcges.salud.gob.mx/ses tad/index.php/publico/numeralia/rpt _tabla?gobierno=GE00000101010 000&amp;mesurando=MG000001&amp;peri odo=202501&amp;origen=0</a>

**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: <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/da_recursos _gobmx.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/da_recursos _gobmx.html</a> Proyecciones de población para el horizonte 2020-2070, CONAPO: <a href="http://dgis.salud.gob.mx/contenido s/basesdedatos/bdc_poblacion_gob mx.html">http://dgis.salud.gob.mx/contenido s/basesdedatos/bdc_poblacion_gob mx.html</a>

## 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 Atenciones para la Salud Programas con Recurso Asignado	Atenciones para la salud (promoción, prevención y difusión de la salud; atención y curación médica de todos los niveles de atención, abasto de medicamentos e insumos para la salud, entre otros), para los cuales se destinan fondos económicos, equipos, insumos y personal, con recurso federal.	(Atenciones para la salud con recurso asignado / Número total de atenciones para la salud programadas) * 100	Ascendente		X	Anual	Sistema Integral Financiero de Administración y Contabilidad (SIFAC), administrado por la Dirección de Área de Recursos Financieros. Concentra la Dirección de Administración y Finanzas del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2025. Presupuesto de Egresos del Estado de Aguascalientes, año 2025 <a href="https://eservicios2.aguascalientes.gob.mx/periodicooficial/web/viewer.html?file=../Archivos/10380.pdf#page=2">https://eservicios2.aguascalientes.gob.mx/periodicooficial/web/viewer.html?file=../Archivos/10380.pdf#page=2</a>

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 Atenciones para la Salud Programas con Recurso Asignado	100 % (56)	Enero a Diciembre 2024	100 % (62)	Enero a 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 Atenciones para la Salud Programas con Recurso Asignado	Atenciones para la salud con recurso asignado	Atenciones para la salud a las que se les asignó recurso. El listado de atenciones para la salud, internamente llamada Estructuras Programáticas de las Entidades Federativas (EPEF) hace referencia a: la promoción, prevención y difusión de la salud; la atención y curación médica de todos los niveles de atención, el abasto de medicamentos e insumos para la salud, la generación de recursos, capacitación, mantenimiento, equipamiento y rehabilitación de infraestructura física en salud, entre otros.	Atención	Anual	Estructuras Programáticas de la Entidad Federativa (EPEF) registrado en el Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPSS), para el año 2025. <a href="http://appdgppp.salud.gob.mx/APP/DGPyP/R33/">http://appdgppp.salud.gob.mx/APP/DGPyP/R33/</a>
	Número total de atenciones para la salud programadas	Atenciones para la salud programadas a las que se les asigna recurso federal, a través del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA).	Atención	Anual	Estructuras Programáticas de la Entidad Federativa (EPEF) registrado en el Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPSS), para el año 2025. <a href="http://appdgppp.salud.gob.mx/APP/DGPyP/R33/">http://appdgppp.salud.gob.mx/APP/DGPyP/R33/</a>

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

Monto Total  
\$1,006,929,247.00

#### Población Beneficiada por Componente

Total	Mujeres	Hombres
697413 Población sin derechohabencia del estado de Aguascalientes.	348,758	348,655

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

Indicador del Nivel Actividades										
Resumen Narrativo del Componente	Actividad	Nombre del Indicador	Descripción	Dimensión a Medir	Método de Cálculo	Unidad de Medida	Tipo de Valor		Frecuencia de Medición	Ponderación de las Actividades
							Absoluto	Relativo		
Atenciones para la salud asignadas.	1.1 . Porcentaje del Gasto Total del FASSA Destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona y Generación de Recursos para la Salud	Porcentaje del Gasto Total del FASSA Destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona y Generación de Recursos para la Salud	Se refiere al porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona y Generación de Recursos para la salud que incluye: la atención preventiva, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y urgencias. La formación, capacitación de los recursos humanos, investigación para la salud, así como el equipamiento, mantenimiento y rehabilitación de la infraestructura física en salud, en los diferentes niveles de atención.	b. Eficiencia	(Gasto ejercido en las subfunciones de Prestación de Servicios de Salud a la Persona y de Generación de Recursos para la Salud del FASSA / Gasto total del FASSA) * 100	Porcentaje		X	Trimestral	70 %
Atenciones para la salud asignadas.	1.2 . Porcentaje del Gasto Total del FASSA Destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	Porcentaje del Gasto Total del FASSA Destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	Se refiere al porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la comunidad que incluye: las campañas para la promoción y prevención de salud y el fomento de la salud pública, tales como la vigilancia epidemiológica, la salud ambiental, el control de vectores y la regulación sanitaria, así como la prestación de servicios de salud por personal no especializado.	b. Eficiencia	(Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad / Gasto total del FASSA) * 100	Porcentaje		X	Trimestral	25 %


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

Atenciones para la salud asignadas.	1.3 . Porcentaje del Gasto Total del FASSA Destinado a la Rectoría del Sistema de Salud	3.Porcentaje del Gasto Total del FASSA Destinado a la Rectoría del Sistema de Salud	Se refiere al porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Rectoría del Sistema de Salud.	b. Eficiencia	(Gasto ejercido en la subfunción de la Rectoría del Sistema de Salud / Gasto total del FASSA) * 100	Porcentaje	X	Trimestral	5 %
-------------------------------------	---	---	--	---------------	---	------------	---	------------	-----

**Responsable del Indicador:**

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

Firma:  
 Puesto:  
 Teléfono:



Director de Administración y Finanzas  
 449 910 79 00 Extensión 7936