

## **SEGUIMIENTO INDICADORES DE DESEMPEÑO DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS 2017**

### ***INTRODUCCIÓN***

El Sistema de Evaluación del Desempeño permite realizar una valoración objetiva del desempeño de los programas, bajo los principios de verificación del grado de cumplimiento de metas y objetivos, con base en indicadores estratégicos y de gestión que permitan conocer el impacto social de los programas y de los proyectos.

Los Programas Presupuestarios de las Dependencias del Ejecutivo y de las Entidades del Ejecutivo, deberán ser analizados y compatibilizados por la Coordinación Estatal de Planeación y Proyectos, para que sean congruentes entre sí y respondan a los objetivos prioritarios del Plan Estatal de Desarrollo del Estado y de los programas que de ésta se deriven, en los términos de las leyes aplicables.

### ***OBJETIVO***

- Se busca mejorar la focalización y el desempeño de las políticas y programas presupuestarios, permitiendo rendir cuentas sobre el logro de los resultados esperados y proporcionar información para la toma de decisiones correctivas para lograr los objetivos de los programas.

## **MARCO NORMATIVO**

*La Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Aguascalientes señala:*

ARTÍCULO 41. A la Coordinación Estatal de Planeación y Proyectos corresponde:

XXXI. Diseñar, coordinar y operar el Sistema de Evaluación del Desempeño previsto en la Ley de Presupuesto, Gasto Público y Responsabilidad Hacendaria del Estado de Aguascalientes y sus Municipios, así como las otras atribuciones que con respecto a este Sistema le confiere la legislación aplicable;

*La Ley de Presupuesto, Gasto Público y Responsabilidad Hacendaria del Estado de Aguascalientes y sus Municipios establece:*

ARTÍCULO 59. Los recursos económicos de que dispongan los Ejecutores de Gasto serán sujetos a un Sistema de Evaluación del Desempeño, con el propósito de orientar la operación de los programas presupuestarios al logro de resultados. Tiene como una de sus bases, la Metodología del Marco Lógico, la cual establece los principios para la conceptualización y diseño de programas públicos y sus herramientas de monitoreo y evaluación, que se plasman en los indicadores de Desempeño, de Gestión y Estratégicos.

ARTÍCULO 62. Corresponderá a la CEPLAP y a las COMUPLA, en sus respectivas competencias lo siguiente:

- IV.- Formular un plan anual de Evaluación del Desempeño de los Programas Presupuestarios;
- V.- Revisar los indicadores de Desempeño, tomando en cuenta la autoevaluación respecto a la medición del grado de cumplimiento de dichos indicadores que realicen las Dependencias del Ejecutivo y las Entidades del Ejecutivo o, en su caso, las Dependencias del Municipio o Entidades del Municipio, o bien, la efectuada por los evaluadores externos según corresponda.

**Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes**

Indicador	Descripción	Tipo de Indicador	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Valor de la Meta	Avance de la Meta			
						Programado	Realizado	%de Avance Realizado vs	
								Período	Anual
Porcentaje de consultas médicas otorgadas en unidades móviles	Otorgar atención médica a la población que habita en localidades de difícil acceso, mediante equipos de salud itinerantes y unidades médicas móviles.	Gestión	a. Eficacia	% cumplimiento anual	Absoluto	100.00	27.34	36.16	27.34
<b>Observaciones:</b> El logro del mes de marzo es promedio de los meses de enero y febrero, debido al corte de los sistemas de información que se emplean en el ISSEA.									
Porcentaje de detecciones de Diabetes Mellitus en población de 20 años y más sin seguridad social	Detectar oportunamente los factores de riesgo y realizar diagnóstico oportuno de Diabetes Mellitus tipo 2, en población de 20 años y más sin seguridad social.	Gestión	a. Eficacia	Porcentaje	Relativo	100.00	66.23	89.44	66.23
<b>Observaciones:</b> El logro del mes de marzo es promedio de los meses de enero y febrero, debido al corte de los sistemas de información que se emplean en el ISSEA.									
Porcentaje del Fondo Estatal de Ahorro Capitalizable (FEAC) para personal regularizado	Trabajadores de base regularizada que serán beneficiados con el fondo estatal de ahorro capitalizable	Gestión	a. Eficacia	Porcentaje	Relativo	97.82	98.84	101.04	101.04
<b>Observaciones:</b> El logro del indicador se reporta semestralmente, el periodo comprende de agosto 2016 a julio 2017.									

**Tercer Reporte Trimestral de avance de objetivos y metas  
de los Programas Presupuestarios 2017 de acuerdo al  
Sistema de Evaluación del Desempeño**

(Anexo 13)

Porcentaje de detecciones de casos de VIH/SIDA e ITS en el grupo de población de 15 a 24 años de edad	Detecciones en el grupo de población de 15 a 24 años para revenir y controlar la transmisión	Gestión	a. Eficacia	% cumplimiento anual	Absoluto	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Observaciones:</b>									
Porcentaje de dosis de vacuna antirrábica canina felina	Eliminar el riesgo de la transmisión de rabia, promoviendo la vacunación canina felina	Gestión	a. Eficacia	Dosis	Absoluto	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Observaciones:</b>									
Porcentaje de detecciones de VIH/SIDA-ITS en población de 15 a 24 años	Diagnóstico oportuno para otorgar tratamiento efectivo y cortar la cadena de transmisión del VIH/SIDA-ITS en población de 15 a 24 años	Gestión	a. Eficacia	Porcentaje	Relativo	99.00	84.09	113.84	84.94
<b>Observaciones:</b>									
Porcentaje de consultas médicas otorgadas en unidades móviles	Otorgar atención médica a la población que habita en localidades de difícil acceso, mediante equipos de salud itinerantes y unidades médicas móviles.	Gestión	a. Eficacia	Porcentaje	Relativo	100.00	70.59	93.37	70.59
<b>Observaciones:</b>									
Porcentaje de dosis de vacuna antirrábica canina	Dosis aplicadas para la protección contra la rabia a perros.	Gestión	a. Eficacia	Porcentaje	Relativo	100.00	81.41	86.22	81.41
<b>Observaciones:</b>									

**Tercer Reporte Trimestral de avance de objetivos y metas  
de los Programas Presupuestarios 2017 de acuerdo al  
Sistema de Evaluación del Desempeño  
(Anexo 13)**

Porcentaje de servicios atendidos de conservación y mantenimiento	Operación continua y adecuada de las Unidades Médicas, preservando el patrimonio inmobiliario y equipo del Instituto, proporcionando apoyo técnico de conservación y mantenimiento a las unidades médicas	Gestión	a. Eficacia	Porcentaje	Relativo	85.00	85.00	100.00	100.00
<b>Observaciones:</b> El logro del mes de marzo es promedio de los meses de enero y febrero, debido al corte de los sistemas de información que se emplean en el ISSEA.									
Índice de Optimización de Rendimientos de Tesorería	Programar, controlar y eficientes los pagos correspondientes al cumplimiento de los compromisos contraídos por el ISSEA.	Gestión	a. Eficacia	Porcentaje	Relativo	90.00	90.00	100.00	100.00
<b>Observaciones:</b> El logro del mes de marzo es promedio de los meses de enero y febrero, debido al corte de los sistemas de información que se emplean en el ISSEA.									
Porcentaje de gestores de calidad capacitados	Gestores de calidad capacitados en proyectos de mejora de calidad	Gestión	a. Eficacia	Porcentaje	Relativo	100.00	100.00	100.00	100.00
<b>Observaciones:</b>									
Porcentaje de unidades de primer nivel monitoreadas por aval ciudadano	Las organizaciones de la sociedad civil sean el enlace entre las instituciones y los usuarios de los servicios de salud, ejerciendo la mediación respecto a la calidad percibida de la atención de salud que reciben.	Gestión	b. Eficiencia	Unidad	Absoluto	100.00	0.00	0.00	0.00
<b>Observaciones:</b>									

**Tercer Reporte Trimestral de avance de objetivos y metas  
de los Programas Presupuestarios 2017 de acuerdo al  
Sistema de Evaluación del Desempeño  
(Anexo 13)**

Porcentaje de unidades de primer nivel monitoreadas por aval ciudadano	Las organizaciones de la sociedad civil son el enlace entre las instituciones y los usuarios de los servicios de salud para la consolidación de la calidad de los establecimientos y servicios de atención médica.	Gestión	a. Eficacia	Porcentaje	Relativo	100.00	100.00	100.00	100.00
--	--	---------	-------------	------------	----------	--------	--------	--------	--------

**Observaciones:**

Porcentaje de convenios realizados entre instituciones públicas de salud del estado	Porcentaje de participación de las instituciones de salud (IMSS, ISSSTE e ISSEA) del estado en los convenios para la atención de la salud del estado de Aguascalientes.	Gestión	a. Eficacia	Convenios de colaboración	Absoluto	100.00	0.00	0.00	0.00
---	---	---------	-------------	---------------------------	----------	--------	------	------	------

**Observaciones:** Indicador que será reportado anualmente

Porcentaje de comunidades certificadas como saludables	Certificar a las comunidades como saludables, después de evidenciar que se ejecutaron las acciones de promoción y prevención de la salud que marca el programa, para modificar actitudes y disminuir riesgos a la salud.	Gestión	a. Eficacia	Porcentaje	Relativo	100.00	0.00	0.00	0.00
--	--	---------	-------------	------------	----------	--------	------	------	------

**Observaciones:** Indicador que se reporta en el último trimestre del año

**Tercer Reporte Trimestral de avance de objetivos y metas  
de los Programas Presupuestarios 2017 de acuerdo al  
Sistema de Evaluación del Desempeño  
(Anexo 13)**

Porcentaje de consultas prenatales por embarazada	Brindar consultas prenatales con calidad a toda la paciente embarazada que acuda a unidades de ISSEA.	Gestión	a. Eficacia	Porcentaje	Relativo	100.00	67.11	89.11	67.11
---	---	---------	-------------	------------	----------	--------	-------	-------	-------

**Observaciones:**

Porcentaje de asistentes a capacitación del área médica y administrativa	Fortalecer el desarrollo del factor humano de manera permanente en las unidades de salud, mediante la implementación de estrategias innovadoras, en el proceso de enseñanza aprendizaje de los eventos académicos, con la finalidad de elevar la calidad de la atención médica a la población	Gestión	a. Eficacia	Porcentaje	Relativo	100.00	85.64	108.68	85.64
--	---	---------	-------------	------------	----------	--------	-------	--------	-------

**Observaciones:** El logro del mes de marzo es promedio de los meses de enero y febrero, debido al corte de los sistemas de información que se emplean en el ISSEA.

Porcentaje de consultas generales	Brindar atención de primer nivel a la población no derechohabiente en las unidades del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes	Gestión	a. Eficacia	Porcentaje	Relativo	100.00	75.54	103.95	75.54
-----------------------------------	---	---------	-------------	------------	----------	--------	-------	--------	-------

**Observaciones:** El logro del mes de marzo es promedio de los meses de enero y febrero, debido al corte de los sistemas de información que se emplean en el ISSEA.

Porcentaje de dosis aplicadas de biológico B.C.G.	Aplicar la vacuna B.C.G en todos los lactantes al nacer.	Gestión	a. Eficacia	Porcentaje	Relativo	100.00	59.20	78.95	59.20
---	--	---------	-------------	------------	----------	--------	-------	-------	-------

**Observaciones:** El logro del mes de marzo es promedio de los meses de enero y febrero, debido al corte de los sistemas de información que se emplean en el ISSEA. De abril a julio se presente una productividad baja debido a que existe desabasto de biológico a Nivel Nacional.

**Tercer Reporte Trimestral de avance de objetivos y metas  
de los Programas Presupuestarios 2017 de acuerdo al  
Sistema de Evaluación del Desempeño  
(Anexo 13)**

Porcentaje de adolescentes que participan en acciones de prevención de adicciones	Proveer de herramientas a adolescentes de 12 a 17 años, para que puedan influir en la sociedad y ámbitos educativos	Gestión	a. Eficacia	Porcentaje	Relativo	100.00	56.97	79.28	56.97
---	---	---------	-------------	------------	----------	--------	-------	-------	-------

**Observaciones:** El logro del mes de marzo es promedio de los meses de enero y febrero, debido al corte de los sistemas de información que se emplean en el ISSEA.

Porcentaje de muestras de agua clorada dentro de las especificaciones de la Norma Oficial Mexicana	Abastecer de agua para uso y consumo humano (también conocida como agua potable) con calidad para prevenir y evitar la transmisión de enfermedades gastrointestinales y otras	Gestión	a. Eficacia	Porcentaje	Relativo	96.54	0.00	0.00	0.00
--	---	---------	-------------	------------	----------	-------	------	------	------

**Observaciones:** Indicador que se reporta hasta el mes de diciembre.

## Hospital Hidalgo

Indicador	Descripción	Tipo de Indicador	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Valor de la Meta	Avance de la Meta			
						Programado	Realizado	%de Avance Realizado	
								vs	
Período	Anual								
CONSULTA DE ESPECIALIDAD	Total de consulta a través del servicio de consulta externa que otorga la unidad Hospitalaria, por médicos especialistas.	Estratégico	a. Eficacia	Número acumulado	Relativo	89,689.00	67,003.00	99.14	74.71
<b>Observaciones:</b>									
TOTAL DE CIRUGIAS	NUMERO TOTAL DE CIRUGIAS REALIZADAS DENTRO DE QUIROFANO EN LA UNIDAD HOSPITALARIA	Estratégico	a. Eficacia	Número acumulado	Relativo	6,855.00	5,030.00	97.97	73.38
<b>Observaciones:</b>									
CIRUGIAS CARDIOVASCULARES	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE ALTA COMPLEJIDAD	Estratégico	a. Eficacia	% cumplimiento anual	Relativo	102.00	67.00	84.81	65.69
<b>Observaciones:</b>									
CIRUGIAS TRANSPLANTE RENAL	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO ESPECIALIZADO PARA OFRECER MEJORES CONDICIONES CLINICAS Y CALIDAD DE VIDA PARA EL PACIENTE	Estratégico	a. Eficacia	% cumplimiento anual	Relativo	71.00	58.00	113.73	81.69

**Tercer Reporte Trimestral de avance de objetivos y metas  
de los Programas Presupuestarios 2017 de acuerdo al  
Sistema de Evaluación del Desempeño  
(Anexo 13)**

**Observaciones:**

URGENCIAS CALIFICADAS	ENFERMEDADES O LESIONES QUE POR SU PROPIA NATURALEZA PONEN EN PELIGRO LA VIDA DEL PACIENTE	Estratégico	a. Eficacia	% cumplimiento anual	Relativo	5,461.00	4,641.00	112.13	84.98
-----------------------	--	-------------	-------------	----------------------	----------	----------	----------	--------	-------

**Observaciones:**

URGENCIAS NO CALIFICADAS	URGENCIAS EN SALUD QUE NO PONEN EN RIESGO LA VIDA DEL PACIENTE	Estratégico	a. Eficacia	% cumplimiento anual	Relativo	25,439.00	16,815.00	88.13	66.10
--------------------------	--	-------------	-------------	----------------------	----------	-----------	-----------	-------	-------

**Observaciones:**

EGRESOS HSOPITALARIOS	SALIDA DE PACIENTES POR ATENCIÓN HOSPITALARIA	Estratégico	a. Eficacia	% de cumplimiento	Relativo	13,489.00	9,102.00	89.49	67.48
-----------------------	---	-------------	-------------	-------------------	----------	-----------	----------	-------	-------

**Observaciones:**

## Hospital de Psiquiatría

Indicador	Descripción	Tipo de Indicador	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Valor de la Meta	Avance de la Meta			
						Programado	Realizado	%de Avance Realizado	
								vs	
Período	Anual								
Hospitalización parcial.	La hospitalización parcial se dirige a usuarios ya egresados que por sus condiciones clínicas requieran un seguimiento intensivo	Gestión	a. Eficacia	Ingreso	Absoluto	84.00	35.00	55.56	41.67
<b>Observaciones:</b>									
Usuario en tratamiento concluido en rehabilitación de adicciones.	El tratamiento integral para rehabilitación de adicciones se realizará en la modalidad de internamiento con una duración de 56 días, mediante el modelo profesional de acuerdo a lo establecido en la NOM respectiva	Gestión	a. Eficacia	Egreso	Absoluto	120.00	223.00	247.78	185.83
<b>Observaciones:</b>									
Urgencias calificadas.	Enfermedades o lesiones que por su naturaleza ponen en peligro la vida del paciente y requiere de atención inmediata	Gestión	a. Eficacia	Atenciones	Absoluto	7,727.00	5,555.00	95.86	71.89
<b>Observaciones:</b>									

**Tercer Reporte Trimestral de avance de objetivos y metas  
de los Programas Presupuestarios 2017 de acuerdo al  
Sistema de Evaluación del Desempeño**

(Anexo 13)

Días de estancia.	Días Estancia en el Hospital contrastado con el total de egresos Hospitalarios	Gestión	a. Eficacia	Días	Absoluto	38,591.00	17,688.00	61.11	45.83
<b>Observaciones:</b>	EL REGISTRO TAN BAJO EN LOS DIAS DE ESTANCIA ES DEBIDO A QUE EN EL MOMENTO DE LA PROGRAMACION DE METAS EN EL AÑO 2016 SE CONSIDERO A USUARIOS DE LARGA ESTANCIA (USUARIOS QUE VIVIAN EN EL HOSPITAL) QUE ESTABAN HOSPITALIZADOS (SE FUERON DE ALTA HOSPITALARIA)Y COMO DURARON HOSPITALIZADOS POR MAS DE 8 AÑOS ELLO ALTERO EL CALCULO DE ESTE INDICADOR, POSTERIORMENTE POR INDICACIONES DEL ISSEA, SE HIZO UNA OBSERVACION QUE INDICABA QUE NMO SE REALIZARA ESE REGISTRO DE LOS USUARIOS DE LARGA ESTANCIA. POR LO QUE YA NO SE HAN CONTABILIZADO A ESTA FECHA, NI POSTERIORMENTE ESOS REGISTROS, POR LOO TANTO SE VA A TENER UN REGISTRO UNIFORME DE ESTOS DIAS DE ESTANCIA, VERIFICANDO ESTA TENDENCIA EN ESTE PRIMER TRIMESTRE DEL 2017.								
Sistematización de armonización contable.	Sistema adquirido para facilitar la armonización contable	Gestión	b. Eficiencia	Acción	Absoluto	1.00	1.00	100.00	100.00
<b>Observaciones:</b>									
Medicamentos surtidos.	Total de Medicamentos Recetados y los realmente entregados en la Consulta Externa	Gestión	a. Eficacia	% cumplimiento anual	Absoluto	90.00	70.04	77.82	77.82
<b>Observaciones:</b>									
Total de días paciente.	Días que estuvieron ocupadas las camas censables de un hospital. Es el periodo de servicios prestados a un paciente interno entre las horas en que se tomo el censo diario. El día paciente se cuenta también para la persona que ingresa y egresa el mismo día.	Gestión	a. Eficacia	Días	Absoluto	30,886.00	18,277.00	81.96	59.18
<b>Observaciones:</b>									
Egresos hospitalarios.	Es el numero de egresos hospitalarios.	Gestión	a. Eficacia	Egreso	Absoluto	1,721.00	1,481.00	117.54	86.05
<b>Observaciones:</b>									

**Tercer Reporte Trimestral de avance de objetivos y metas  
de los Programas Presupuestarios 2017 de acuerdo al  
Sistema de Evaluación del Desempeño  
(Anexo 13)**

Hospitalización parcial.	La hospitalización parcial se dirige a usuarios ya egresados que por sus condiciones clínicas requieran un seguimiento intensivo	Gestión	a. Eficacia	Usuario	Absoluto	60.00	63.00	140.00	105.00
<b>Observaciones:</b>									
Clínica con medicamento de depósito	La clínica con medicamentos antipsicóticos de depósito se brindará a través de consulta en el hospital de psiquiatría, su unidad de atención ambulatoria o mediante visita domiciliar, realizando entrevista social, valoración médica y psicológica además de la aplicación del medicamento indicado.	Gestión	a. Eficacia	Usuario	Absoluto	840.00	486.00	75.00	57.86
<b>Observaciones:</b>									
Consultas de especialidad.	Total de consultas a través del servicio de consulta externa que otorgue la unidad Hospitalaria, por médicos especializados.	Gestión	a. Eficacia	Consultas	Absoluto	15,455.00	11,219.00	101.99	72.59
<b>Observaciones:</b>									