

SEGUIMIENTO A ASPECTOS SUSCEPTIBLES DE MEJORA CLASIFICADOS COMO ESPECÍFICOS, DERIVADOS DE INFORMES Y EVALUACIONES EXTERNAS

Instituto Mexicano del Seguro Social

Documento de Avance de Trabajo del Programa:

S-038 Programa IMSS- Oportunidades

Periodo 2011-2012

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
1	Revisar la manera en que se determinan las metas de algunos indicadores, debido a que existe una diferencia importante entre la meta y los valores alcanzados en los años recientes.	Modificar criterios para calcular indicadores. (Razón de Mortalidad Materna). Ajustar metas de indicadores de la MIR. (Tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad en niños y niñas menores de 5 años, porcentaje de embarazadas derivadas por parteras rurales a la unidad médica para control prenatal y 4 indicadores de saneamiento ambiental)	Coordinación de Atención Integral a la Salud y Coordinación de Acción Comunitaria para la Salud	31/12/2012	Metas de indicadores ajustadas para que sus logros no excedan considerablemente los resultados esperados.	Fichas técnicas de indicadores modificadas con metas ajustadas	100	Fichas técnicas de indicadores	NA	Se incluyen 7 fichas de indicadores que se modificaron para el ejercicio presupuestal 2012. (Tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad en niños y niñas menores de 5 años, razón de mortalidad materna, y 4 indicadores de saneamiento ambiental).	Septiembre-2012	100%
2	Atribuirle mayor peso y responsabilidad a la Acción Comunitaria en el marco del Modelo de Atención Integral a la Salud.	Evaluar y dar seguimiento a la participación de la estructura comunitaria en las Prioridades en Salud y en el panorama epidemiológico local	Coordinación de Acción Comunitaria para la Salud	31/12/2012	Impacto de la participación de la estructura comunitaria en Prioridades de Salud.	Registros en el Sistema de Información en Salud para la Población Abierta (SISPA). Resultados de la participación de la estructura comunitaria en las Prioridades en Salud.	100	Resultados de la participación de la estructura comunitaria en las Prioridades en Salud	NA	Se utilizan las variables del SISPA de las diferentes actividades que realizan los voluntarios, voluntarios de salud y parteras rurales en el marco de las Prioridades en Salud.	Septiembre-2012	100%

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2012

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
3	Realizar una Evaluación de Impacto	Asistir a los cursos del proyecto de "Incubadoras de evaluaciones de impacto de Programas Sociales"	División de Información IMSS-Oportunidades	31/12/2012	Personal capacitado en materia de Evaluación de Impacto de Programas Sociales.	Constancias de personal capacitado	0	NA	NA	No se ha desarrollado el proyecto "Incubadoras de evaluaciones de impacto de Programas Sociales"	Septiembre-2012	0%
		Avanzar en la preparación e integración de información que permita realizar evaluaciones de impacto y complementarias de resultados, preferentemente externas.	División de Información IMSS-Oportunidades	31/12/2012	Contar con información suficiente para elaborar el Proyecto de guión de factibilidad	Proyecto del guión de factibilidad	0	NA	NA	Es deseable que primero se capacite personal a través del proyecto "Incubadoras de evaluaciones de impacto de Programas Sociales", antes de la preparación e integración de información que permita realizar la evaluación de impacto.	Septiembre-2012	

Periodo 2010-2011

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
1	Avanzar en la evaluación de la orientación a las familias de la comunidad, que permita medir conocimientos traducidos en acciones de salud.	Verificar las acciones preventivas para la atención de las prioridades de salud, derivadas de los conocimientos adquiridos en los talleres comunitarios y otras acciones de orientación que realizan los voluntarios y voluntarios de salud con la comunidad.	Coordinación de Acción Comunitaria	30/12/2011	Lograr que las familias realicen el mayor número posible de acciones preventivas de acuerdo a las prioridades de salud.	Sistema de Información en Salud para Población Abierta (SISPA) -Voluntarios de Salud y Voluntarios	95	NA	NA	Se utilizan las variables del SISPA de las diferentes actividades que realizan los voluntarios y voluntarios de salud, en las prioridades y la aplicación de conocimientos adquiridos por parte de la comunidad para su propio beneficio. Justificación del cambio en la actividad: La Cartilla Nacional de Salud limita el registro de las acciones de salud, derivados de los conocimientos que adquiere la comunidad durante los talleres comunitarios y otras acciones de orientación.	Septiembre-2012	95%

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2012

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
2	Incorporar al Programa parteras rurales sin capacitación, que atienden embarazos.	Promover el incremento de parteras voluntarias en interrelación, mediante la búsqueda intencionada, capacitación, integración al censo y seguimiento. Realización del Taller en Salud Materno Infantil para Parteras Voluntarias Rurales en cada Delegación del Programa IMSS-Oportunidades.	Coordinación de Acción Comunitaria	31/07/2012	<ul style="list-style-type: none"> Incrementar el resultado del indicador "Porcentaje de parteras rurales en interrelación en relación al total de parteras rurales identificadas". Cumplir con la meta programada de Talleres en salud Materno Infantil para Parteras Voluntarias Rurales, a fin de capacitar al 100% de parteras en interrelación. 	<ul style="list-style-type: none"> Sistema de Información en Salud para Población Abierta (SISPA) Parteras identificadas e interrelación. Lista de Asistentes y notas informativas de los Talleres en Salud Materno Infantil para Parteras Voluntarias Rurales 	100	Notas informativas de la capacitación a parteras voluntarias rurales	NA	De marzo a junio de 2012 se incrementó el número de parteras en interrelación de 6,744 a 6,993. Se han realizado el 100% de los talleres de capacitación programados.	Septiembre-2012	100%
3	Definición y cuantificación de población objetivo y potencial. Padrón de Beneficiarios	Precisar las definiciones de población objetivo y potencial para estar en posibilidad de cuantificarlas. Llevar a cabo el levantamiento de información para el registro nominal de beneficiarios en todas las delegaciones donde opera el Programa.	División de Planeación, Sistemas e Información Operativa	31/12/2012	<ul style="list-style-type: none"> Definir las poblaciones beneficiaria, objetivo y potencial. Cuantificar la población beneficiaria. 	<ul style="list-style-type: none"> Cuantificación de la población potencial. Levantamiento de información para el Padrón de Beneficiarios. 	96	NA	NA	Se adecuaron las definiciones de población en las Reglas de Operación del Programa IMSS-Oportunidades 2012. Está pendiente la cuantificación de la población potencial. El proceso de levantamiento de información para el Padrón de beneficiarios concluyó en junio 2011.	Septiembre-2012	96%

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2012