

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

Dirección General de Programación y Presupuesto "A"

Avance al Documento de Trabajo:

S-038 Programa IMSS-Oportunidades

Periodo 2014-2015

No se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 100%.

Periodo 2013-2014

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	Dar continuidad al proceso de Evaluación Costo Efectividad (ECE) del Programa IMSS-Oportunidades	Realizar Evaluación de costo-efectividad a nivel nacional	Coordinación de Infraestructura y Administración del Subsidio Federal	31/12/2018	Resultados de la Evaluación costo-efectividad	Informe final de la Evaluación costo-efectividad a nivel nacional	6			Se está elaborando la propuesta técnica para llevar a cabo dicha evaluación técnica.	Marzo-2015	6.00%
		Efectuar Evaluación de Consistencia a través de un modelo de marco lógico.	Coordinación de Infraestructura y Administración del Subsidio Federal	31/12/2016	Resultados de la Evaluación de Consistencia a través de modelo de marco lógico	Informe final de la Evaluación de Consistencia a través de modelo de marco lógico	6			Se está elaborando la propuesta técnica para llevar a cabo dicha evaluación técnica.	Marzo-2015	
		Desarrollar un estudio de política pública comparada entre el Programa IMSS-Oportunidades y otras acciones dirigidas a la población marginada	Coordinación de Planeación Estratégica, Evaluación y Padrón de Beneficiarios	31/12/2016	Resultados del estudio de política pública comparada	Informe final del estudio de política pública comparada.	6			Se está elaborando la propuesta técnica para llevar a cabo dicha evaluación técnica.	Marzo-2015	

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: 2015

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	Adecuación de indicadores específicos de desempeño que midan efectividad y calidad de los servicios médicos y de acción comunitaria.	Mejorar los indicadores específicos de desempeño para que midan calidad y efectividad en la atención de los servicios médicos.	Coordinación de Atención Integral a la Salud; Coordinación de Asesores.	31/12/2015	Incrementar número de indicadores que midan calidad y efectividad.	Ficha de indicadores	100	Ficha técnica del indicador	Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda	En la propuesta MIR 2015 presentada a la SCHP, CONEVAL y SFP se incorporaron 3 indicadores que permiten monitorear y verificar la calidad de los servicios de salud que IMSS-Prospera otorga a la población beneficiaria. Los rubros en los que se incluyeron indicadores de mayor impacto son en las acciones de control de la Diabetes Mellitus y participación ciudadana para la mejora de los servicios de salud.	Marzo-2015	100.00%
		Mejorar los indicadores específicos de desempeño para que midan las capacidades adquiridas y aplicación del conocimiento resultado de las acciones comunitarias.	Coordinación de Acción Comunitaria y Participación Ciudadana para la Salud; Coordinación de Asesores.	31/12/2015	Incrementar número de indicadores que midan las capacidades adquiridas y aplicación de las cuatro acciones de saneamiento básico a nivel familiar.	Ficha de indicadores	100	Ficha técnica del indicador	Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda	Se incorporó el indicador "Porcentaje de familias de la zona de influencia que aplican las acciones de saneamiento básico". El cual medirá las capacidades adquiridas y aplicación del conocimiento de las cuatro acciones de saneamiento básico: desinfección del agua, eliminación de la basura, disposición adecuada de la excreta humana y control de fauna nociva.	Marzo-2015	
3	Revisar el Fin del Programa y adecuar las definiciones de la Población Atendida, Objetivo y Potencial.	Cuantificar y realizar medición de coberturas de la población atendida, objetivo y potencial.	Coordinación de Planeación Estratégica, Evaluación y Padrón de Beneficiarios	31/12/2014	Población Objetivo Proyección de población Atendida y Potencial	Metodología de cuantificación	70			En 2014 se cuantificó la población potencial y en 2015 se está realizando otro ejercicio de cuantificación de la población atendida.	Marzo-2015	70.00%

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: 2015

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
4	Análisis de la Matriz de Indicadores para Resultados	Elaborar marco metodológico para cuantificar las metas de los indicadores del Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda (PASH).	Coordinación de Acción Comunitaria y Participación Ciudadana para la Salud; Coordinación de Atención Integral a la Salud; Coordinación de Asesores	31/12/2015	Marco metodológico elaborado.	Documento para la cuantificación de metas de indicadores PASH	100	Indicadores MIR 2015	Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda	Las fichas técnicas de los indicadores de la MIR 2015 señalan los parámetros de cuantificación de las metas de desempeño.	Marzo-2015	100.00%
5	Realizar Evaluación de Impacto	Capacitar al personal y elaborar el guión de análisis de factibilidad para efectuar una Evaluación de Impacto	Coordinación de Acción Comunitaria y Participación Ciudadana para la Salud; Coordinación de Atención Integral a la Salud; Coordinación de Planeación Estratégica, Evaluación y Padrón de Beneficiarios	31/12/2015	Guión de factibilidad para efectuar una evaluación de impacto	Aprobación del guión de factibilidad	20			Se cuenta con base de datos de las localidades sin Voluntarios de salud con variables sociodemográficas.	Marzo-2015	20.00%
6	Diseñar un mecanismo a través de encuestas rápidas que validen la calidad de los servicios otorgados así como las capacidades adquiridas y la aplicación del conocimiento en el hogar.	Diseño conceptual de los instrumentos de medición que validen la calidad de los servicios otorgados, las capacidades adquiridas y la aplicación del conocimiento en el hogar.	Coordinación de Acción Comunitaria y Participación Ciudadana para la Salud; Coordinación de Atención Integral a la Salud; Coordinación de Planeación Estratégica, Evaluación y Padrón de Beneficiarios	31/12/2015	Marco conceptual (categorías y variables); instrumentos de captación (formatos impresos o en medios electrónicos, instructivos); criterios de validación; reportes técnicos de las pruebas realizadas.	Instrumento de captación (Encuesta)	60			Con respecto a la medición de la calidad de los servicios se llevó a cabo en 4 Hospitales Rurales una prueba piloto del instrumento de captación, denominado "ENCONSA (U)". Los resultados de dicho ejercicio permitieron identificar los parámetros iniciales de los niveles de satisfacción y confianza de los usuarios y rediseñar la versión final del instrumento de captación. En 2013 también se elaboró una base de datos con 20 variables sobre 20 mil encuestas aplicadas a los usuarios de los 79 Hospitales Rurales; los resultados del análisis fueron registrados en fichas técnicas con un parámetro nacional y estatal del tiempo de espera, trato digno, relación-médico paciente y entrega de medicamentos.	Marzo-2015	60.00%

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.

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
7	Efectuar acciones específicas para disminuir la carencia por acceso a los servicios de salud, en los estados de Puebla y Guerrero.	Ampliación de familias del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades (PDHO) atendidas por el Programa IMSS- Oportunidades y refuerzo de la infraestructura médica.	Coordinación de Asesores	31/12/2014	Mejora del acceso efectivo a la salud de la población sin seguridad social en Guerrero y Puebla, al ampliar la oferta de servicios del Programa IMSS- Oportunidades	Incremento de familias del PDHO atendidas y crecimiento de la infraestructura médica.	100	Notas informativas y periódicas / Cédula de avance de obra	Unidad IMSS- PROSPERA	En 2014, IMSS- PROSPERA incorporó 1,250 nuevas familias PROSPERA en Puebla y 6,254 en Guerrero. Con respecto a la ampliación de infraestructura médica, el Programa en convenio con la Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas (CDI), pone en operación dos unidades médicas móviles (UMM) en Puebla y diecinueve en Guerrero. Unidades médicas que otorgan los servicios de los componentes de Salud Pública y Atención a la Salud (vigilancia epidemiológica, vacunación universal, medicina preventiva, consulta de medicina general, consulta de enfermería, atención de urgencias, entre otros). Se estima que dichas intervenciones, médicas y de enfermería, benefician a 154,844 personas. Asimismo en 2014 se realizaron dos Encuentros Médicos Quirúrgicos (EMQ) en la región de la montaña de Guerrero en la especialidad de Ginecología Oncológica y Oftalmología. Adicionalmente están en construcción tres unidades médicas rurales con Centro de Atención Rural Obstétrica (CARO) en Guerrero en la región de la Montaña, cuya terminación está	Marzo-2015	100.00%

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: 2015

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
										estimada para el mes de abril de 2015.		
8	Vinculación de los Centros de Atención Rural al Adolescente con la Acción Comunitaria	Vinculación de los Centros de Atención Rural al Adolescente con la Acción Comunitaria	Coordinación de Acción Comunitaria y Participación Ciudadana para la Salud	31/12/2015	Que las acciones que realizan los grupos de voluntarios con la población adolescente para participar en el CARA se registren en el SISPA Nominal	Registro de acciones en el SISPA Nominal de: -Adolescentes participantes en módulos ambulantes derivados al CARA	15			Se cuenta con los reportes en SISPA Nominal de tres delegaciones: Baja California, Campeche y Estado de México. Actualmente hay un avance moderado en el desarrollo del sistema de información nominal debido a la entrada en vigor del "Acuerdo que tiene como objeto emitir las políticas de disposición para la Estrategia Digital Nacional, en materia de tecnología de la información y comunicaciones".	Marzo-2015	15.00%

Periodo 2012-2013

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	Fortalecer el árbol de efectos del Programa IMSS-Oportunidades	Incorporar en el árbol de efectos de una perspectiva integrada de género.	Coordinación de Atención Integral a la Salud y División de Información IMSS-Oportunidades	31/12/2013	Árbol de efectos mejorado como parte del diseño del Programa	Árbol de efectos del Programa IMSS-Oportunidades	100	Matriz de Indicadores 2015	http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/i/mssProspera/evaluacionExterna/rep-2015-MatrizIndicadores.pdf	Se realizó la adecuación. Asimismo, en 2015 el Árbol de Problema (causas-efectos) está en concordancia con las prioridades en salud mencionadas en el Plan Sectorial de Salud 2013-2018.	Marzo-2015	100.00%
		Modificar el árbol incluyendo exclusivamente factores epidemiológicos y sociales para separarlos de los problemas de operación del Programa.	División de Información IMSS-Oportunidades	31/12/2013	Árbol de efectos mejorado como parte del diseño del Programa	Árbol de efectos del Programa IMSS-Oportunidades.	100	Matriz de Indicadores 2015	http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/i/mssProspera/evaluacionExterna/rep-2015-MatrizIndicadores.pdf	Se realizó la adecuación. Asimismo, en 2015 el Árbol de Problema (causas-efectos) está en concordancia con las prioridades en salud mencionadas en el Plan Sectorial de Salud 2013-2018.	Marzo-2015	

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: 2015

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	Sistema de Información Nominal	Generar un sistema de reporte que vincule el SISPA con el padrón de beneficiarios para monitorear el seguimiento de los apoyos otorgados a cada beneficiario.	División de Información IMSS-Oportunidades, Coordinación de Acción Comunitaria para la Salud y la Coordinación de Atención Integral a la Salud	30/06/2014	Implementar el nuevo sistema en las unidades médicas del Programa para mejorar reportes de información y vinculación con el padrón de beneficiarios	Funcionalidad del Sistema de Información Nominal	25			El avance moderado de este aspecto obedece al retraso en la contratación del proveedor que permita continuar con el desarrollo de la aplicación debido a la entrada en vigor del "Acuerdo que tiene como objeto emitir las políticas de disposición para la Estrategia Digital Nacional, en materia de tecnología de la información y comunicaciones".	Marzo-2015	25.00%
3	Adecuaciones en componentes del resumen narrativo de la MIR	Eliminar las actividades "otorgar con calidad servicios de salud ginecológica" y "otorgar con calidad servicios médicos asistenciales", ya que la calidad es un atributo que está implícito en todas las actividades.	Coordinación de Atención Integral a la Salud y División de Información IMSS-Oportunidades	31/12/2013	MIR con mejoras en los componentes del resumen narrativo. En lo correspondiente a salud ginecológica quedará lo siguiente: "Atención a la salud ginecológica"	Resumen narrativo de la MIR	100	Matriz de Indicadores 2015	http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/mssProspera/evaluacionExterna/rep-2015-MatrizIndicadores.pdf	En virtud de la reestructuración de la Matriz de Indicadores para Resultados 2015, se modificó el resumen narrativo.	Marzo-2015	100.00%

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: 2015

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
4	Mejora continua del Padrón del Beneficiarios	Definir los criterios para incluir a población del área de influencia con el fin de contar con un Padrón de Beneficiarios (Población Objetivo) más preciso.	División de Información IMSS-Oportunidades	31/12/2013	Padrón de Beneficiarios más preciso	Base de datos del Padrón de Beneficiarios	100	Reglas de operación 2015	http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5377257&fecha=24/12/2014	En el numeral 3.3 de las Reglas de Operación 2015 se establecen los criterios de inclusión de la población del área de influencia, que a la letra dice: "El total de beneficiarios está conformado por la población abierta que tiene domicilio en localidades sede de infraestructura de primer y segundo nivel del Programa; en localidades del área de influencia del Programa IMSS-PROSPERA (denominadas localidades de acción intensiva); además de aquellas personas que, sin radicar en las localidades descritas demandan atención médica de manera regular y/o que participan en las acciones de salud pública desplegadas por el Programa".	Marzo-2015	100.00%

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: 2015

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
5	Mejorar Indicadores de la MIR	Revisar y en su caso mejorar el indicador de logro porcentual de valoración en el estado nutricional del menor de 5 años, ya que mide productividad y no desempeño y puede haber sobreestimación por duplicidad de acciones en una misma persona.	Coordinación de Atención Integral a la Salud y División de Información IMSS- Oportunidades	30/06/2014	Indicador mejorado con base a un sistema de información de registro nominal de acciones	Reporte de los registros de los indicadores mejorados	100	Matriz de Indicadores 2015	http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/imssProspera/evaluacionExterna/rep-2015-MatrizIndicadores.pdf	El indicador "Valoración somatométrica del estado nutricional en el menor de 5 años" no fue considerado en la nueva MIR 2015.	Marzo-2015	100.00%
		Revisar y en su caso mejorar los indicadores de logro porcentual de detección de hipertensión arterial y de diabetes mellitus ya que miden productividad y no desempeño y puede haber sobreestimación por duplicidad de acciones en una misma persona.	Coordinación de Atención Integral a la Salud y División de Información IMSS- Oportunidades	30/06/2014	Indicadores mejorados con base a un sistema de información de registro nominal de acciones	Reporte de los registros de los indicadores mejorados	100	Matriz de Indicadores 2015	http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/imssProspera/evaluacionExterna/rep-2015-MatrizIndicadores.pdf	Debido a la reestructuración de la MIR 2015, el indicador "Detección oportuna de diabetes mellitus" no se incluyó en la Matriz, en su lugar, se incorporan dos indicadores de mayor impacto: "Tasa de hospitalización por diabetes no controlada" y "Porcentaje de pacientes mayores de 20 años con diabetes mellitus tipo 2 en control con hemoglobina glucosilada". Con lo que respecta al indicador Detección oportuna de hipertensión arterial, se adecuaron las metas de desempeño pero se mantiene su fórmula de cálculo debido a que no se tienen los medios para la medición nominal.	Marzo-2015	

Periodo 2011-2012

No se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 100%.

Periodo 2010-2011

No se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 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: 2015

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: 2015